

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023065

申请日期: 2023 年 1 月 31 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	陆威铭	男	2017年3月7日			广东省潮州市
	参加医保情况		☐ 新农合 ☒ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 40%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
急性淋巴细胞白血病		广东省人民医院惠福分院		20万左右		
病人直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	陈幼兰	女	42	母子	无业	
	陆国权	男	46	父子	无业	
申请救助理由		陆威铭在广东省人民医院确诊为急性淋巴细胞白血病, 第一次化疗花费了5万多元, 需要8个化疗疗程, 要花费大约20多万元左右。经济困难。 本人保证上述情况完全真实。 申请资助! 申请人签名: 陈幼兰 2023 年 1 月 31 日				
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 患儿因“发冷伴胸痛、头痛”在我院经过骨髓穿刺, 确诊为“急性淋巴细胞白血病(B细胞型, FLT3基因-1级变异, 标准型), 并在我院化疗治疗, 预计费用16至20万人民币。 医师签名: 李康 2023 年 1 月 31 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金 30000 元。 (大写: 叁万 圆 仟 圆 佰 圆 拾 圆 元 圆 角 圆 分) 负责人签名: 2023 年 2 月 9 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助贰万之整 (XILV益倍计44) 负责人(签名): 高凯 2023 年 2 月 20 日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

XIN 益佰计划“善缘病童救助项目”救助款收据

(阿里巴巴“公益宝贝”项目)

病童姓名: 陆威铭 性别: 男 年龄: 6岁

病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 广东省人民医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 20,000 元 (大写: 人民币贰万元整), 将作为陆威铭的治疗费用。

受助人 (监护人): 陈幼兰

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 梁弋

电 话: 13822279553

日 期: 2023年2月21日

疾病诊断证明书

编号: 1001Z810000001V0A3TE

科室: 儿童血液科

住院号(门诊号): P2074952

姓名: 陆威铭 性别: 男性 年龄: 5岁9月

入院日期: 2022-12-15 出院日期: 2023-01-20

处理意见:

患儿诊断“1. 急性淋巴细胞白血病——B细胞型, FLT3基因一级变异, 标危组; 2. 急性上呼吸道感染; 3. 化疗后骨髓抑制; 4. 低纤维蛋白原血症; 5. 低蛋白血症”在我院住院治疗。

诊断:

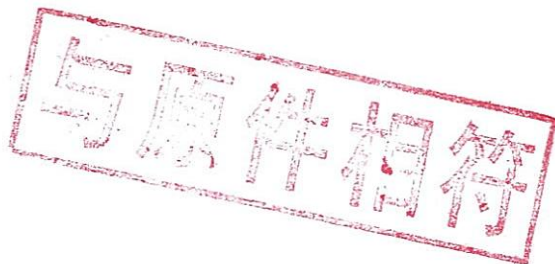
1. 急性淋巴细胞白血病——B细胞型, FLT3基因一级变异, 标危组; 2. 急性上呼吸道感染; 3. 化疗后骨髓抑制; 4. 低纤维蛋白原血症; 5. 低蛋白血症

医嘱:

儿童血液科随诊, 监测血常规的变化, 1周后(2023-1-27)入院进一步CAM方案化疗治疗, 联系电话: 020-81884713-80311。



复诊建议:



医师:

李永康

日期: 2023年01月20日

注: 1. 加盖疾病诊疗专用章后方可生效, 遗失不补
2. 涂改无效
3. 只作疾病证明, 不得作其它证明使用

潮州市枫溪区怀德社区居民委员会

地址：枫溪区瓷兴路枫溪商城中幢三楼

电话：6872269

证明书

兹有我委居民陆威铭，男，身份证号码：
[REDACTED]，于2022年12月16日在广东省人民医院确诊为急性淋巴细胞白血病，第一次化疗花费了近5万多元，需要8个化疗疗程要花费大约20多万元左右，父母亲无固定职业，父母亲现为照顾生病孩子在医院陪护，家中还有老人要赡养和两个小孩读初中，家庭经济有困难。

特此证明



